

Síndrome de Burnout y consumo de alcohol en funcionarios públicos

Burnout syndrome and alcohol consumption in public employees

Valeria Jasmin Toscano Toscano, Verónica Fernanda Flores Hernández

Resumen

La investigación se adentró en el estudio del síndrome de burnout, una condición mental que se manifiesta a través del agotamiento emocional, la despersonalización y el cinismo, siendo consecuencia del estrés crónico generado en el entorno laboral. Dentro del estudio se examinaron los riesgos asociados al consumo de alcohol y las posibles consecuencias de su ingesta sobre todo en el ámbito comportamental. Se buscó determinar relación entre el síndrome de burnout y consumo de alcohol en funcionarios públicos. Para llegar a los objetivos empleados se usó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y alcance descriptivo correlacional. Se utilizó una muestra de 128 funcionarios públicos del Ecuador tanto hombres como mujeres, con edades comprendidas entre 24 y 56 años. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario AUDIT y la adaptación Inventario de Burnout de Maslach General-Survey (MBI-GS). En lo que concierne al consumo de alcohol entre hombres y mujeres existió diferencias estadísticamente significativas, siendo las mujeres con mayor riesgo al consumo. Finalmente cumpliendo con el objetivo principal de esta investigación, se encontró que si existe correlación en dos dimensiones del síndrome de burnout.

Palabras clave: alcohol; alcoholismo; funcionarios públicos; estrés; síndrome de burnout.

Valeria Jasmin Toscano Toscano

Universidad Técnica de Ambato | Ambato | Ecuador | vtoscano1461@uta.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0008-2837-0448>

Verónica Fernanda Flores Hernández

Universidad Técnica de Ambato | Ambato | Ecuador | vffloresh@uta.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-6409-0728>

<http://doi.org/10.46652/rgn.v9i41.1229>
ISSN 2477-9083
Vol. 9 No. 41 julio-septiembre, 2024, e2401229
Quito, Ecuador

Enviado: abril 21, 2024
Aceptado: junio 24, 2024
Publicado: julio 09, 2024
Publicación Continua



Abstract

The research delved into the study of burnout syndrome, a mental condition that manifests itself through emotional exhaustion, depersonalization and cynicism, resulting from chronic stress generated in the work environment. Within the study, the risks associated with alcohol consumption and the possible consequences of its intake were examined, especially in the behavioral field. We sought to determine the relationship between burnout syndrome and alcohol consumption in public officials. To achieve the stated objectives, a quantitative approach is used, with a non-experimental design and correlational descriptive scope. A sample of 128 public officials, both men and women, aged between 24 and 56 years, was used. The instruments used were the AUDIT Questionnaire and the adapted Maslach Burnout Inventory General Survey (MBI-GS). Regarding alcohol consumption between men and women, there were statistically significant differences, with women being the ones with the highest risk of consumption. Finally, fulfilling the main objective of this research, it was found that there is compensation in two dimensions of burnout syndrome.

Keywords: alcohol; alcoholism; public workers; stress; Burnout syndrome.

Introducción

El síndrome de burnout se caracteriza por el agotamiento emocional, despersonalización y cinismo. Este síndrome es considerado una enfermedad mental que aparece como respuesta al estrés crónico (Flores et al., 2021). Álvaro et al. (2023), se refieren que las causas son factores vinculados al trabajo, tales como: una carga excesiva de tareas en un periodo corto de tiempo, discriminación por parte de sus compañeros o jefes, el deseo de destacar en el trabajo, la ausencia de reconocimiento y desequilibrio entre la vida laboral y personal. El síndrome de burnout se presenta de manera progresiva mostrando diversos signos y síntomas que varían de una persona a otra. Desde una perspectiva psicosocial Barquín Rodríguez & Gomis Coloma (2019), mencionan que el burnout se desarrolla mediante cuatro etapas: primero; el individuo presenta ilusión y expectativas elevadas al iniciar un nuevo trabajo; segundo, cuando estas expectativas no se cumplen, surge estancamiento, ya que no logra las metas deseadas; tercero, la frustración y finalmente, la cuarta etapa, donde la apatía se convierte en protagonista, misma que se manifiesta a través de sentimientos de distanciamiento, limitándose a participar en actividades colectivas o individuales profesionales.

Las consecuencias del burnout pueden generar afectación tanto en el trabajo como en la salud de cada individuo (Flores et al., 2021). Además, deserción laboral, absentismo, actitud irritable y aumento de riesgo de consumo de alcohol, siendo este último uno de los problemas más significativos que afecta al ser humano en diferentes ámbitos de su vida (González et al., 2020). El agotamiento crónico y el estrés acumulado pueden llevar a los individuos a adoptar conductas perjudiciales como una forma de escape, se puede destacar por ejemplo el consumo de alcohol, que se ha vuelto una problemática social por su aceptación y accesibilidad. La ingesta de esta sustancia esta influenciada por diferentes factores como biológicos, psicológicos, y ambientales (Jacob et al., 2021).

El consumo de alcohol representa un grave riesgo para la salud pública a nivel global. Se estima que está vinculado con más de 250 enfermedades y afecciones (Vélez et al., 2021). Cada año, aproximadamente 85,000 personas fallecen debido a su consumo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022)2001. En España más de 50 mil trabajadores padecen problemas de dependencia por el consumo de alcohol, y aproximadamente el 15% de ellos muestran consumo de riesgo alto, tanto en hombres como en mujeres (Ministerio de Sanidad, 2020). En Ecuador, más de 900 mil personas consumen alcohol (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2013). Estos datos revelan que el 73% de los empleados en Ecuador tienen un consumo de alcohol de nivel alto de tipo socio-habitual, y el 10% de ellos lo hacen durante la jornada laboral, lo que se relaciona con la falta de supervisión en los lugares de trabajo (Vélez et al., 2021).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT), señala que ha habido un incremento considerable en las tasas de bajas laborales y absentismo, incluso triplicándose en algunos casos. Entre el 15 y el 40% de los casos de sanciones disciplinarias aplicadas a los trabajadores están relacionada con el consumo de alcohol (OIT, 2019). El estrés crónico en el ambiente laboral es un factor clave que contribuye al consumo de alcohol entre los trabajadores. La presión constante, las largas jornadas laborales y la falta de apoyo pueden llevar a los individuos a buscar alivio en el alcohol. Según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador - MSP (2023), los efectos y las consecuencias del consumo de alcohol en el lugar de trabajo son evidentes manifestándose en un aumento significativo de accidentes laborales. Esto se debe a que el alcohol afecta el desempeño laboral, causando distanciamiento y disminución de la concentración, lo que hace que las personas que consumen alcohol sean entre 2 y 3 veces más propensas a sufrir altercados en comparación con sus pares no consumidores.

Con estos antecedentes, se ha evidenciado diferentes estudios que abordan las dos variables síndrome de burnout y consumo de alcohol. El estudio realizado por Mongón-Vega & Mejía-Rubio (2023), muestra una correlación positiva entre estas dos variables. Se observaron niveles bajos para el estrés laboral con un (78.4 %) y consumo de alcohol con un (88%), lo que sugiere que no hay niveles de riesgo elevado para el estrés laboral ni consumo de alcohol. Por otro lado, en los estudios de Chapilliquin Torres (2021), Pérez Fuentes et al. (2021), y Tenorio (2021), determinan que la correlación no es positiva, ya que al existir un alto nivel de burnout, los mecanismos de afrontamiento fueron la deserción laboral, compras impulsivas y el consumo de sustancias.

Con respecto al consumo de alcohol como respuesta al estrés laboral, según Khamis et al. (2022), representa una estrategia mal adaptativa. Este hábito conlleva efectos adversos a corto, mediano y largo plazo, no solo para los bebedores, sino también para quienes los rodean. El estudio de Barrera-Núñez et al. (2022), revelan altos niveles de consumo considerados como dependencia, especialmente destacando que la tasa más elevada de consumo ocurre en los hombres. De acuerdo con estudios previos como el de White (2020), Fernández-Castillo et al. (2021), existen

diferencias significativas en el consumo de alcohol entre hombres y mujeres, siendo el hombre más propenso a sufrir lesiones y muertes relacionadas con el alcoholismo en niveles elevados. Sin embargo, Leonangeli et al. (2022), señalan un aumento alarmante en los niveles de consumo de alcohol entre las mujeres, ya que el 52% de la población femenina ha estado expuesta a sanciones laborales, hospitalizaciones y muertes relacionadas con el alcohol.

En cuanto a la variable del síndrome de burnout Bresó-Esteves et al. (2019); Cotrina-Onofre & Panez (2019), y Gazzoni Freille et al. (2020), indican que el síndrome de burnout es elevado en los trabajadores del área pública indistintamente al área específica a la que dediquen sus funciones. Este fenómeno se atribuye al estrés excesivo generado por largas horas de trabajo, lo cual afecta en forma negativa a su desempeño laboral y profesional. A partir de lo mencionado, el propósito de esta investigación fue ampliar el conocimiento sobre las repercusiones sociales, familiares y laborales derivadas del burnout en los servidores públicos. Por tanto, el objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre el síndrome de burnout y consumo de alcohol en funcionarios públicos de una entidad gubernamental de la provincia de Tungurahua.

Metodología

La investigación fue llevada a cabo bajo un enfoque cuantitativo, dado que los instrumentos utilizados, como el Cuestionario AUDIT y el Inventario de Burnout de Maslach General-Survey (MBI-GS) ofrecieron resultados cuantificables. El corte fue transversal, ya que los instrumentos se aplicaron en una única ocasión. El diseño fue no experimental, lo que implicó que las variables no fueron manipuladas a lo largo del estudio. Además, esta investigación presentó un alcance descriptivo correlacional, con la finalidad de conocer la relación de asociación entre el síndrome de burnout y consumo de alcohol (Hernández Sampieri & Mendez Torres, 2018). En la actualidad, se observa una notable carencia de investigaciones que examinen la relación entre el síndrome de burnout y el consumo de alcohol en funcionarios públicos. Esta deficiencia se refleja en la escasez de artículos académicos que aborden en profundidad esta temática específica. Aunque investigaciones previas han subrayado la importancia de abordar el síndrome de burnout y sus implicaciones (Arrogante & Aparicio, 2020; González-Rodríguez et al., 2020), la mayoría de estos estudios se centran en poblaciones estudiantiles.

En el estudio participaron 128 funcionarios públicos de la entidad gubernamental de Tungurahua de los cuales 50 fueron hombres y 78 mujeres, con edades comprendidas entre 24 y 62 años. La muestra fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. La selección de los participantes se realizó bajo criterios de inclusión como: a) ser funcionarios públicos de una entidad gubernamental de la Provincial de Tungurahua; b) tener una experiencia laboral de más de 6 meses; c) ser mayores de 18 años; d) contar con acceso a internet y poseer un celular, laptop o Tablet; e) haber consumido alcohol en algún momento; y finalmente f) haber firmado el consentimiento informado.

Para recolectar la información sobre los niveles de consumo de alcohol, se utilizó el cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo "Test AUDIT", el cual estaba compuesto por 10 ítems. Los primeros 8 ítems puntuaban en una escala Likert de 4 puntos, donde 0 representaba "nunca" y 4 indicaba "a diario o casi a diario". Los 2 últimos ítems utilizaban una escala donde 0 significa "no" y 4 significaba "si, durante el último año". Las puntuaciones se interpretaron de la siguiente manera: entre 0 y 7 se catalogaron como riesgo bajo, entre 8 y 15 como riesgo medio, entre 16 a 19 como riesgo alto y de 20 y 40 puntos como probable adicción (OMS, 2001). El coeficiente alfa de Cronbach es de 0,82 (Álvarez Aguirre et al., 2010).

Para obtener información sobre el síndrome de burnout, se utilizó el Inventario de Burnout de Maslach General-Survey (MBI-GS), una adaptación desarrollada por Schaufeli et al. (1996), del Questionary Maslach Burnout Inventory (MBI) (Jackson & Malach., 1986). Este instrumento constaba de 16 ítems distribuidos en tres dimensiones: agotamiento emocional (ítems 1,2,3,4 y 6), cinismo (ítems 8,9,13,14 y 15) y eficacia profesional (ítems 5,7,10,11,12 y 16). Los ítems se calificaron en una escala Likert de 6 puntos, donde 0 representaba "nunca", 1 significaba "pocas veces al año", 2 significaba "una vez al mes o menos", 3 significaba "pocas veces al mes", 4 significaba "una vez a la semana", 5 significaba "unas pocas veces a la semana" y 6 significaba "todos los días". La interpretación de las puntuaciones se realizó en base a los siguientes rangos: para el agotamiento emocional, una puntuación de 0 a 6 se consideró baja, de 7 a 14 es media y de 15-30 alta. En cuanto al cinismo una puntuación de 0 a 2 fue baja, de 3 a 9 media y de 10 a 30 alto. Finalmente, en la dimensión eficacia profesional, una puntuación de 1 a 22 fue bajo, de 23 a 30 medio y de 31 a 36 alta (Schaufeli et al., 1996). El coeficiente alfa de Cronbach oscila entre 0.82 y 0,98 (Saborío Morales & Hidalgo Murillo, 2015).

El tema de investigación fue aprobado como punto de partida por el comité de bioética. Posteriormente, se elaboró un oficio y la carta de compromiso con la finalidad de obtener los permisos necesarios de la institución donde se llevaría a cabo el estudio, permitiendo así acceder a la población. Se explicó el objetivo de la investigación a todos los participantes, posteriormente se compartió a través de la plataforma Google Forms a los funcionarios que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión un enlace que incluía el consentimiento informado y los instrumentos digitalizados, además de una ficha sociodemográfica para recopilar datos personales, como la edad y el sexo. Este proceso tomó aproximadamente 30 minutos. Al finalizar la evaluación, se revisó los cuestionarios y 33 de ellos fueron descartados, ya que los participantes no firmaron el consentimiento informado y posterior se calificaron los instrumentos.

Una vez obtenidos los resultados, se procedió a tabular los datos en Excel, posteriormente, se realizó el análisis estadístico mediante el programa estadístico Jamovi. Primero se verificó la distribución normal de los datos por medio del estadístico Shapiro-Wilk, el mismo que determinó el uso de prueba no paramétrica u de Mann-Whitney. Finalmente, para determinar los niveles de las variables de realizaron tablas descriptivas y de frecuencia.

Resultados

En el siguiente apartado se presenta los resultados de los objetivos específicos al objetivo general.

Análisis de Resultados de Síndrome de Burnout

En la tabla 1 se reportan los resultados cuantitativos de la evaluación del síndrome de Burnout, mientras que, en la tabla 2 su interpretación cualitativa de las 3 dimensiones que evalúa el instrumento.

Tabla 1. Interpretación cuantitativa de Burnout.

| | Eficacia Profesional | Cinismo | Agotamiento emocional |
|---------------------|----------------------|---------|-----------------------|
| N | 128 | 128 | 128 |
| Media | 32.0 | 8.41 | 13.4 |
| Desviación estándar | 5.61 | 6.76 | 5.39 |
| Mínimo | 6 | 0 | 3 |
| Máximo | 36 | 26 | 25 |

Nota: n: muestra.
Fuente: elaboración propia.

Como se observa en la tabla con respecto a las dimensiones que conforman la escala, la eficacia profesional puntúa con una media de 32(\pm 5.61), cinismo con una media de 8.41(\pm 6.76) y agotamiento emocional con 13.4 (\pm 5.39).

Tabla 2. Interpretación cualitativa de Burnout.

| Dimensión | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------------|------------|------------|
| Eficacia profesional | | |
| Bajo | 7 | 5.5% |
| Medio | 28 | 21.9% |
| Alto | 93 | 72.6% |
| Cinismo | | |
| Bajo | 23 | 18% |
| Medio | 63 | 49.2% |
| Alto | 42 | 32.8% |
| Agotamiento | | |
| Bajo | 13 | 10.1% |
| Medio | 66 | 51.6% |
| Alto | 49 | 38.3% |

Fuente: elaboración propia.

Con respecto al nivel de burnout en las dimensiones de la escala se observa que, en eficacia profesional la mayoría de los evaluados presentan un nivel alto con un 72.6%, con respecto a cinismo prima el nivel medio con 49.2%, y en agotamiento el nivel medio puntúa con un 51.6%.

Análisis de Resultados de Consumo de Alcohol

En la tabla 3 se observan los resultados cualitativos del consumo de alcohol.

Tabla 3. Interpretación cualitativa de consumo de alcohol.

| Nivel Audit | Frecuencias | % del Total |
|--------------|-------------|-------------|
| Riesgo Bajo | 115 | 89.8 % |
| Riesgo Medio | 13 | 10.2 % |

Fuente: elaboración propia.

Se puede evidenciar que el 89.8% presenta un riesgo bajo de consumo de alcohol, mientras que, el 10.2% un riesgo medio.

Análisis de comparación del consumo de alcohol en hombres y mujeres

Tras comprobar los supuestos y observar el incumplimiento en la prueba de normalidad ($p < 0.05$), en la tabla 4 se presentan los resultados de la aplicación de la prueba no paramétrica U de Mann Whitney para muestras independientes en el que se compara la media del consumo de alcohol entre hombres y mujeres.

Tabla 4. Prueba de comparación de medias del consumo de alcohol.

| | Sexo | N | Media | DE | EE | Estadístico | P |
|--------------------|--------|----|-------|------|-------|-------------------|-------|
| | | | | | | U de Mann Whitney | |
| Consumo de Alcohol | Hombre | 58 | 1.83 | 3.08 | 0.405 | 1425 | 0.003 |
| | Mujer | 70 | 3.07 | 3.22 | 0.385 | | |

Nota: DE: Desviación estándar; EE: Error estándar; n: muestra.

Fuente: elaboración propia.

Con un 95% de confianza se observa que, la media de puntuación del consumo de alcohol en hombres (1.83 ± 3.08) es estadísticamente diferente a la media de las mujeres (3.07 ± 3.22) ($p < 0.01$).

Análisis de Correlación Entre Síndrome de Burnout y Consumo de Alcohol

Tomando en consideración la naturaleza de las variables (ordinales) y el incumplimiento en la prueba de normalidad de las puntuaciones ($p < 0.05$), en la tabla 5, se presentan los resultados de la prueba no paramétrica de correlación Rho de Rangos de Spearman.

Tabla 5. Correlación.

| | | Audit |
|-----------------------|-----------------|--------------|
| Agotamiento emocional | Rho de Spearman | 0.149 |
| | valor p | 0.094 |
| Cinismo | Rho de Spearman | 0.320 |
| | valor p | <.001 |
| Eficacia Profesional | Rho de Spearman | -0.349 |
| | valor p | <.001 |

Fuente: elaboración propia.

Con un 95% de confianza, se observa que existe una relación positiva leve entre el puntaje total de consumo de alcohol y la dimensión de Burnout denominada Cinismo ($p < 0.001$, $Rho = 0.320$). También se encuentra una relación negativa leve entre el puntaje total del consumo de alcohol y la dimensión de Burnout denominada Eficacia Profesional ($p < 0.001$, $Rho = -0.0349$). Finalmente, entre el consumo de alcohol y la dimensión denominada agotamiento emocional no hay correlación ($p < 0.094$, $Rho = 0.149$).

Discusión

En las dimensiones del síndrome de Burnout se encontró una alta eficacia profesional con el 72,6%, niveles medios de cinismo con una puntuación de 49,2% y agotamiento emocional con una puntuación de 51,6% en 128 funcionarios públicos pertenecientes a una entidad gubernamental de la provincia de Tungurahua. Estos hallazgos tienen gran similitud con el estudio realizado por Jácome et al. (2019), cuyos datos demuestran que los funcionarios del área de salud generan burnout de carácter ocupacional, donde el 42,5% reporta agotamiento emocional y el 55% presenta grados de cinismo, mostrando así que la población restante reporta altos niveles de eficacia profesional. Las dos investigaciones citadas nos muestran que, si bien muchos funcionarios públicos están comprometidos con su trabajo y tienen un nivel adecuado de eficacia profesional, aún experimentan cierto grado de desgaste emocional y cinismo hacia su labor.

Con relación a los niveles de consumo de alcohol de la población estudiada, se encontró que el 89,8 presenta un riesgo bajo, mientras que el 10,2 presenta un riesgo medio. Estos resultados son consistentes con la investigación desarrollada por Olalde et al. (2022), donde el 69% de la población registró un riesgo bajo en consumo de alcohol y el 31% de la población presentó un riesgo alto. La concordancia en los resultados podría ser el resultado de una combinación de factores, incluyendo similitudes en el contexto, la estabilidad en los comportamientos a lo largo del tiempo y los factores socio-culturales predominantes en la población.

Otras investigaciones muestran datos totalmente diferentes, como la realizada por Vélez et al. (2021), en trabajadores de la empresa eléctrica reveló que el 73% de la población consumía alcohol de manera habitual, lo que representa un riesgo alto de consumo. Este hallazgo sugiere la existencia de una compleja interacción entre factores laborales y personales que pueden influir en los patrones de consumo de alcohol. Además, investigaciones adicionales como las realizadas por Flores-Garza et al. (2019), subrayan que el 57.7% de su muestra presentaba un consumo de riesgo alto, mientras que el 40,1% mostraba un consumo dependiente. De manera similar, Mora & Herrán (2019), evidenciaron que el 87,1% de su población estudiada presenta un riesgo alto de consumo de alcohol. La divergencia en los resultados permite inferir que el consumo de alcohol puede ser una conducta que varía significativamente entre diferentes poblaciones, lo que resalta la importancia de comprender los factores que influyen en estos patrones.

Con respecto al consumo de alcohol según el género, los resultados revelan una diferencia significativa entre hombres y mujeres. Con un 95% de confianza se observa que la media de puntuación del consumo de alcohol en hombres (1.83 ± 3.08) es estadísticamente diferente a la media de las mujeres (3.07 ± 3.22) ($p < 0.01$). Esto indica que en este estudio las mujeres presentan un mayor consumo de alcohol en comparación con los hombres, es importante tener en cuenta que el consumo de alcohol puede ser una estrategia de afrontamiento ante diversas presiones sociales y laborales e inclusive la necesidad de ser aceptado por su grupo de iguales en el trabajo. El consumo predominante se presenta en el género femenino, esto puede deberse a que las mujeres suelen sufrir estadísticamente más trastornos de ansiedad y depresión lo cual aumenta la motivación para beber alcohol en busca de un alivio temporal.

Estos datos se corroboran con lo estipulado por Karpyak et al. (2019), donde evaluó a 287 hombres y 156 mujeres diagnosticados con dependencia de alcohol según el criterio de DSM IV-TR, concluyó que las mujeres exhibían un consumo diario de alcohol superior al de los hombres. Este hallazgo desafía la percepción tradicional de que los hombres tienden a consumir más alcohol que las mujeres. Además, otro estudio realizado por Lee et al. (2019), aporta una perspectiva interesante al observar el comportamiento de consumo de alcohol de mujeres que han emigrado a los EE.UU. Este estudio encontró que las mujeres tienden a consumir alcohol en cantidades mayores que los hombres como una estrategia de afrontamiento ante el estrés psicológico asociado con la

inmigración. Sin embargo, es importante considerar también las investigaciones más recientes como las de White (2020), Fernández-Castillo et al. (2021), que señalan diferencias significativas en el consumo de alcohol entre hombres y mujeres. Estos estudios indican que los hombres son más propensos a sufrir lesiones y muertes relacionadas con el alcoholismo en niveles de consumo elevados. Estas disparidades pueden estar relacionadas con diferencias biológicas, sociales y culturales que influyen en los patrones de consumo.

Al explorar la relación entre el síndrome de burnout y el consumo de alcohol, con un nivel de confianza del 95%, se evidencia que no existe correlación entre el consumo de alcohol y la dimensión de agotamiento emocional del síndrome de burnout. Sin embargo, se identificó una correlación positiva leve entre el consumo de alcohol y la dimensión de cinismo. Este hallazgo sugiere que un aumento en el consumo de alcohol está asociado con una actitud más distante hacia el trabajo. Este resultado puede tener implicaciones significativas, ya que indica que el consumo de alcohol puede influir en la percepción y la actitud hacia el trabajo, lo que podría impactar negativamente en la calidad del desempeño laboral. Del mismo modo, se identificó una correlación negativa leve entre el consumo de alcohol y la dimensión de eficacia profesional, lo que indica que a medida que aumenta el consumo de alcohol, disminuye la eficacia profesional. Este hallazgo está respaldado por investigaciones previas, como las de Chapilliquin Torres (2021); Pérez Fuentes et al. (2021); Tenorio (2021), quienes han observado que un alto nivel de burnout conduce a mecanismos de afrontamiento como la deserción laboral, las compras impulsivas y el consumo de sustancias.

Conclusiones

Tras evaluar a una muestra de 128 participantes en la población general, se ha encontrado que con respecto a las dimensiones del inventario de burnout se observa que, la mayoría de los evaluados destacan por su alta eficacia profesional, con respecto al cinismo y al agotamiento emocional prima el nivel medio. La predominancia de un nivel alto en eficacia profesional indica la capacidad de las personas para desempeñar sus labores de manera efectiva y eficiente, cumpliendo así con sus responsabilidades laborales de forma competente y generando resultados satisfactorios en su entorno de trabajo.

Con respecto a los niveles de riesgo del consumo de alcohol se pudo evidenciar que la mayoría de los participantes presentan un riesgo bajo de consumo seguido de un riesgo medio. Esta distribución indica que la mayoría de los individuos en esta población tienen hábitos de consumo de alcohol que no parecen representar un riesgo significativo para su salud o bienestar. Sin embargo, es importante seguir monitoreando la categoría de riesgo medio para prevenir posibles problemas relacionados con el consumo de alcohol en el futuro. Principio del formulario

Con respecto al sexo se identificó una diferencia significativa en las puntuaciones de consumo de alcohol entre hombres y mujeres. Se encontró que la media de puntuación para el consumo en hombres fue de menor en comparación con la media de puntuación para las mujeres. Esto indica que, en promedio, las mujeres del grupo estudiado mostraron un consumo de alcohol superior al de los hombres. Esta disparidad podría atribuirse a diversos factores, como presiones sociales, responsabilidades laborales y domésticas, influencias culturales-étnicas, entre otros.

Los resultados muestran que existe una relación positiva leve entre el puntaje total de consumo de alcohol y la dimensión de Burnout denominada Cinismo, esto indica que a medida que aumenta el consumo de alcohol también tiende a incrementarse el nivel de cinismo. Esta correlación plantea la posibilidad de que el consumo de alcohol contribuya al distanciamiento y desapego hacia las responsabilidades laborales, lo que podría afectar el compromiso y la satisfacción en el trabajo.

A pesar de haber encontrado que existe una buena eficacia profesional en la población, se puede destacar además que los datos revelan una relación negativa leve entre el puntaje total del consumo de alcohol y la dimensión de Burnout denominada eficacia profesional, lo cual sugiere que los valores altos de eficacia profesional podría bajar en el caso de que la población haga habitual el consumo de alcohol, esto mostraría un impacto negativo en la capacidad de una persona para desempeñarse de manera efectiva en su trabajo.

Referencias

- Álvarez Aguirre, A., Alonso Castillo, M. M., & Zanetti, A. C. G. (2010). Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18, 634-640. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692010000700021>
- Arrogante, O., & Aparicio-Zaldivar, E. G. (2020). Síndrome de burnout en los profesionales de cuidados intensivos: Relaciones con la salud y el bienestar. *Enfermería Intensiva*, 31(2), 60-70. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2019.03.004>
- Barquín Rodríguez, F. I., & Gomis Coloma, A. M. (2019). Síndrome de Burnout en Urgencias. *Revista de psicología de la salud*, 7(1), 306-332.
- Barrera-Núñez, D. A., Rengifo-Reina, H. A., López-Olmedo, N., Barrientos-Gutiérrez, T., Reynales-Shigematsu, L. M., Barrera-Núñez, D. A., Rengifo-Reina, H. A., López-Olmedo, N., Barrientos-Gutiérrez, T., & Reynales-Shigematsu, L. M. (2022). Cambios en los patrones de consumo de alcohol y tabaco antes y durante la pandemia de Covid-19. *Ensanut 2018 y 2020. Salud Pública de México*, 64(2), 137-147. <https://doi.org/10.21149/12846>
- Bresó-Esteves, E., Pedraza-Álvarez, L., & Pérez-Correa, K. (2019). Síndrome de burnout y ansiedad en médicos de la ciudad de Santa Marta. *Duazary*, 16(2). <https://doi.org/10.21676/2389783X.2958>
- Chang de la Rosa, M. (2012). El consumo de alcohol como un problema de salud pública. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 50(3), 425-426.

- Chapilliquin Torres, L. M. (2021). Estilos de Afrontamiento del Estrés Laboral en los Empleados del Sector Público. *Revista Economía y Negocios*, 12(2), 122-140.
- Cotrina Onofre, Y., & Panes Mateo, L. (2019). Síndrome de Burnout en médicos de tres hospitales de Huánuco. *Revista Peruana de investigación en salud*, 3(3), 127-132.
- Esteban Álvaro, L., Villar Pamplona, L., Guarás Rubio, Á. M., Piquer Álvarez, L., Jarén Cubillo, C., & Salmerón Crespo, E. (2023). Síndrome de burnout. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(7), 4.
- Fernández-Castillo, E., Molerio-Pérez, O., García de Nascimento, P., & Rodríguez-Martínez, Y. (2021). Consumo de alcohol y factores relacionados en estudiantes universitarios cubanos. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(2).
- Flores-Garza, P. L., López-García, K. S., Guzmán-Facundo, F. R., Rodríguez-Aguilar, L., & Jiménez-Padilla, B. I. (2019). Consumo de alcohol y su relación con la agresividad en adolescentes de secundaria: Consumo de Alcohol y Agresividad en Adolescentes. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*, 5(1). <https://doi.org/10.28931/riiad.2019.1.05>
- Gazzoni Freille D., Claros I. A, Curti F. S, & Álvarez Valdez B. A. (2020). Síndrome de Burnout en médicos residentes de la Clínica Universitaria Reina Fabiola. *Methodo Investigación Aplicada a las Ciencias Biológicas*, 5(3). [https://doi.org/10.22529/me.2020.5\(3\)3](https://doi.org/10.22529/me.2020.5(3)3)
- Gil-Monte, P. R. (2002). Validez factorial de la adaptación al español del Maslach Burnout Inventory-General Survey. *Salud Pública de México*, 44(1), 33-40.
- González, I., Alfonzo, A., Aranda, J., Cámeron, S., Chávez, D., Duré, N., Pino, A., Penner, D., Ocampo, S., Villalba, S., & Torales, J. (2020). Síndrome de Burnout y dependencia al alcohol en estudiantes de Medicina. *Medicina Clínica y Social*, 4(2), 52-59.
- González-Rodríguez, R., López-Castedo, A., Pastor-Seller, E., & Verde-Diego, C. (2020). Síndrome de burnout en el Sistema de Salud: El caso de las trabajadoras sociales sanitarias. *Enfermería Global*, 19(58), 141-161.
- Hernández Sampieri, R., & Mendez Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas: Cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill educación.
- Hernández Tenorio, B. M. (2021). Estrés laboral y trastornos adictivos en empleados en trabajo desde casa: Una aproximación mediante el modelo JD-R. *RECAI Revista de Estudios en Contaduría, Administración e Informática*, 1-22. <https://doi.org/10.36677/recai.v10i29.16664>
- INEC. (2013). *Más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol*. <https://lc.cx/Jz4o0I>
- Jackson, & Malach, C. (1986). Laudatio: Comprendiendo el Burnout con la Dra. Christina Maslach. *Ciencia & trabajo*, 19(58), 59-63. <https://lc.cx/EowXSa>
- Jacob, L., Smith, L., Armstrong, N. C., Yakkundi, A., Barnett, Y., Butler, L., McDermott, D. T., Koyanagi, A., Shin, J. I., Meyer, J., Firth, J., Remes, O., López-Sánchez, G. F., & Tully, M. A. (2021). Alcohol use and mental health during COVID-19 lockdown: A cross-sectional study in a sample of UK adults. *Drug and Alcohol Dependence*, 219. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2020.108488>

- Jácome, S. J., Villaquiran-Hurtado, A., García, C. P., Duque, I. L., Jácome, S. J., Villaquiran-Hurtado, A., García, C. P., & Duque, I. L. (2019). Prevalencia del síndrome de Burnout en residentes de especialidades médicas. *Revista Cuidarte*, 10(1). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v10i1.543>
- Karpyak, V., Geske, J., Hall-Flavin, D., Loukianova, L., Schneekloth, T., Skime, M., Seppala, M., Dawson, G., Frye, M., Choi, D.-S., & Biernacka, J. (2019). Sex-specific association of depressive disorder and transient emotional states with alcohol consumption in male and female alcoholics. *Drug and Alcohol Dependence*, 196. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2018.12.010>
- Khamis, A. A., Salleh, S. Z., Ab Karim, M. S., Rom, N. A. M., Janasekaran, S., Idris, A., & Bin Abd Rashid, R. (2022). Alcohol Consumption Patterns: A Systematic Review of Demographic and Sociocultural Influencing Factors. *International journal of environmental research and public health*, 19(13). <https://doi.org/10.3390/ijerph19138103>
- Lee, C. S., González Castro, F., Nicholls, M. E., O'Connor, B., Marosi, S., & Colby, S. M. (2019). Gender differences in drinking behavior among Latino/a heavy drinkers. *International Journal of Drug Policy*, 64, 79-86. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2018.12.003>
- Ministerio de Sanidad. (2020). *Áreas—Límites de consumo de bajo riesgo de alcohol*. <https://lc.cx/sErfsE>
- Mongón-Vega, A. M., & Mejía-Rubio, A. del R. (2023). Estrés laboral y consumo de alcohol en servidores policiales. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 6(14). <https://doi.org/10.33996/repsi.v6i14.85>
- Montejano, G. R., Michelini, Y., & Leonangeli, S. (2022). Depresión, Ansiedad y Estrés en Estudiantes Universitarios Antes y Durante Los Primeros Tres Meses de Cuarentena por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.04.008>
- Mora, C. A., & Herrán, O. F. (2019). Prevalencia de consumo de alcohol y de alcoholismo en estudiantes universitarios de Villavicencio, Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina*, 67(2), 225-233. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v67n2.69282>
- OIT. (2019, 29 de agosto). *Investigación de accidentes del trabajo a través del método del árbol de causas*. Manual de formación para investigadores. <https://lc.cx/u7fLHV>
- Olalde, C., Cortaza, L., & Torres, D. (2022). Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería. *Revista electrónica*, 32.
- Organización Panamericana de la Salud. (2001). *AUDIT: Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol*. https://lc.cx/yf89N_
- Pérez Fuentes, M. del C., Gázquez Linares, J. J., Molero Jurado, M. del M., Martos Martínez, Á., Barragán Martín, A. B., & Simón Márquez, M. del M. (2021). Student burnout and engagement: Relationship with adolescent use of alcohol and attitudes towards authority. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 21(2), 81-89.
- Saborío Morales, L., & Hidalgo Murillo, L. F. (2015). Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica*, 32(1), 119-124.

- Santa Cruz Flores, E. E., Rojas Jaimes, J., & Barboza-Palomino, M. (2021). Síndrome de Burnout en profesores de escuelas de países latinoamericanos. *Archivos De Prevención De Riesgos Laborales*, 24(3), 297–299. <https://doi.org/10.12961/aprl.2021.24.03.05>
- White, A. M. (2020). Gender Differences in the Epidemiology of Alcohol Use and Related Harms in the United States. *Alcohol Research: Current Reviews*, 40(2), 01. <https://doi.org/10.35946/arcr.v40.2.01>
- Zambrano Vélez, W. A., Zambrano Vélez, D. E., Zambrano Mera, J. A., & Folleco Calixto, L. J. (2021). Consumo de alcohol en trabajadores de una empresa de servicios eléctricos. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(5), 9482-9495. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i5.997

Autoras

Valeria Jasmin Toscano Toscano. Bachiller y estudiante.

Verónica Fernanda Flores Hernández. Grupo de investigación NUTRIGENX. Título de tercer nivel en psicología clínica, licenciada en ciencias humanas y de educación. Magister en psicología infantil y PhD en psicología. Su cargo actual es docente investigador.

Declaración

Conflicto de interés

No tenemos ningún conflicto de interés que declarar.

Financiamiento

Sin ayuda financiera de partes ajenas a este artículo.

Notas

El artículo es original y no ha sido publicado previamente.